MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10 5 5 4 63

APPLICANT(S)

FILING DATE

	A	T?	١A	C
\mathbf{CL}	А	ш	Y.	CI.

	AS F	ILED	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1	DZI.	1112	D.L.I.	III.	DEI.
2						
3						
5	 -					
6	 					
7	 `				1	
8						
9						
10						
11	ļ	· · ·				
12	ļ					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
13 14					 	·
15	·		 			
16						
17			-		 	
18					 	
19						
20					;	
21						
22						
23						
24					<u> </u>	
25 26			,		<u> </u>	
27						
28		·				
29						
30						
31			<u> </u>			
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39				<u></u>		
40						
42					 -	
43				 }		
44						
45						
46						·
47						
48						
49						
50						
TOTAL IND.	(T	# T		
TOTAL		_ *				~
	'	+		(+	•	←
DEP.						`
DEP. TOTAL					1	
	.8	拉等				eje oz